

## 参加内定のお知らせ（参加費納入後、決定通知をお送りします）

2015年 7月 1日

申込者名 様

参加内定コース

コース

参加者予定の子どもの性別・生年月日などご確認ください。

参加者の  
お名前

さん

性別

生年月日

年齢

歳

学校名

〒

都道府県

住所

TEL

FAX

携帯番号

参加のお申し込みを受け付けました。お子様を子ども村2015参加者として内定したことをお知らせします。

**\*参加を正式決定とするために、必要な手続きを至急行ってください。**

参加費は、7月10日（金）までに必ず入金してください。

参加費額

円

正式申込書と健康調査票は7月10日（金）までに送付してください。

健康状態

健康調査票を送付してください

正式申込書

正式申込書を送付してください

送り先 ; 子ども村プロジェクト 代表 柳田茂樹

〒877-0061 大分県日田市石井2-455-5

電話 090-9795-0831 FAX 096-300-3372

E-mail:2008genki@kodomomura.org

**参加正式申し込み後、保険の加入とTシャツの発注します。参加申し込みをキャンセルする場合、大至急お電話下さい。**

<振込先> 西日本シティ銀行 杷木（ハキ）支店 普通 0649496  
子ども村プロジェクト 代表 柳田茂樹（ヤナギタ シゲキ）

<振込先> ゆうちょ銀行 記号17450 番号58035241 子ども村プロジェクト